**北京中医药大学居住登记卡申请审批表（学生）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 所在学院 |  | 身份证号 |  |
| 校内详细居住地址 |  |
| 申请人签字：联系电话： |
| 班主任意见 | 签字：联系电话： |
| 学院意见 | 学院领导签字（副书记）：单位盖章： |
| 保卫处 |  盖章： 年 月 日 |

**北京中医药大学居住登记卡申请审批表（教工）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 所在单位 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 校内详细居住地址 |  |
| 申请人签字： |
| 科室意见 | 签字：联系电话： |
| 所在单位意见 | 领导签字：单位盖章： |
| 保卫处 |  盖章： 年 月 日 |